



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان کرمان

دانشکده پزشکی مهندس افضلی پور

پایان نامه

جهت دریافت درجه دکترای تخصصی اطفال

عنوان:

استرس ادراک شده و نقش آموزش در کاهش آن در والدین کودکان مبتلا به درماتیت آتوپیک
مراجعه کننده به درمانگاه آسم و آلرژی مرکز درمانی بیمارستان افضلی پور کرمان بین سال های

۱۳۹۸ تا ۱۳۹۹

استاد راهنما:

دکتر نسرين بازرگان

استاد مشاور:

دکتر بهشید گروسی

پژوهش و نگارش:

ساره مسلمی نیا

اسفند ۹۸



**Kerman University of Medical Sciences
And Health Systems**

**Thesis
To receive a doctorate in pediatrics**

**Title:
Perceived stress and the role of education in reducing it in parents of
children with atopic dermatitis referred to the Asthma and Allergy
Clinic of Afzalipour Hospital in Kerman between 1398 and 1399**

**Supervisor:
Dr. Nasrin Bazargan**

**Advisor:
Dr. Behshid Garossi**

Research and writing:

Sare Mosleminia

january 2021

فهرست مطالب

چکیده فارسی	و
چکیده	ز
چکیده انگلیسی	۸
فصل اول	۱
مقدمه	۱
۱-۱- هدف کلی طرح :	۳
۲-۱- فرضیات یا سؤالات پژوهش	۵
فصل دوم	۶
مروری بر مطالعات انجام شده	۶
فصل سوم	۱۰
مواد و روش ها	۱۰
۱-۳- نوع مطالعه:	۱۱
۲-۳- ابزار جمع آوری اطلاعات:	۱۱
۳-۳- روش اجرا:	۱۱
۴-۳- روش محاسبه حجم نمونه:	۱۲
۵-۳- روش محاسبه و تجزیه و تحلیل داده ها :	۱۳
فصل چهارم	۱۴
نتایج	۱۴
۱-۴- یافته ها	۱۵
فصل پنجم	۲۰
بحث و نتیجه گیری	۲۰
۱-۵- بحث	۲۱
۲-۵- نتیجه گیری	۲۲
۳-۵- پیشنهادات	۲۲
منابع و مآخذ	۲۳
ضمائم	۲۷

فهرست جداول

- جدول ۴-۱: فراوانی نسبی شدت استرس ادراک شده والدین کودکان مبتلا به درمانیت اتوپیک بر حسب شدت بیماری کودک ۱۵
- جدول ۴-۲: توزیع کمی نمره استرس در والدین کودکان مبتلا به درمانیت اتوپیک بر حسب سن کودک ۱۶
- جدول ۴-۳: توزیع کیفی نمره استرس در والدین کودکان مبتلا به درمانیت اتوپیک بر حسب سن کودک ۱۶
- جدول ۴-۴: توزیع کمی نمره استرس در والدین کودکان مبتلا به درمانیت اتوپیک بر حسب میزان تحصیلات والدین ۱۷
- جدول ۴-۵: توزیع کمی نمره استرس در والدین کودکان مبتلا به درمانیت اتوپیک بر حسب میزان تحصیلات والدین ۱۷
- جدول ۴-۶: فراوانی نسبی علائم استرس در والدین کودکان مبتلا به درمانیت اتوپیک بر حسب میزان آگاهی والدین در مورد بیماری ۱۸
- جدول ۴-۷: شدت علائم قبل و بعد از آموزش های مرتبط با کاهش استرس در والدین کودکان مبتلا به درمانیت اتوپیک ۱۹
- جدول ۴-۸: شدت علائم قبل و بعد از آموزش های مرتبط با کاهش استرس در والدین کودکان مبتلا به درمانیت اتوپیک ۱۹

چکیده فارسی

چکیده

معرفی: درمانیت آتوپیک یک اختلال التهابی پوست است که با خارش شدید، اریتم، ادم، تشکیل اگزودا و پوسته ریزی مشخص می شود. درمانیت می تواند با عوارض بالقوه ای چون اختلال خواب و تحریک پذیری در کودکان، اختلال در ارتباط سالم مادر و فرزند در دوران شیرخوارگی، آثار مخرب بر وضعیت سلامت روانی و کاهش کیفیت زندگی همراه باشد. با توجه به اهمیت استرس والدین در نحوه برخورد با کودک و تاثیر منفی استرس والدین در روند بهبود بیماری، مطالعه حاضر با هدف تعیین علائم استرس و نقش آموزش در کاهش آن در والدین کودکان مبتلا به درمانیت آتوپیک مراجعه کننده به درمانگاه آسم و آلرژی مرکز درمانی بیمارستان افضل پور کرمان بین سال های ۱۳۹۸ تا ۱۳۹۹ انجام خواهد شد.

مواد و روش ها: این پژوهش از نوع مقطعی بوده که در سال ۱۳۹۸ انجام شد. تعداد ۶۰ مادر کودک مبتلا به درمانیت آتوپیک وارد مطالعه شدند. پیش از شروع جلسات آموزشی، برای همه افراد شرکت کننده پرسشنامه استرس کوهن تکمیل شد. جلسات آموزشی توسط متخصص اطفال انجام شد. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۲۰ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و سطح معنی داری کمتر از ۰/۰۵ در نظر گرفته شد.

یافته ها: یافته های مطالعه حاضر نشان داد که در کودکانی که شدت بیماری آنها شدید گزارش شده است، سطح استرس والدین در حد متوسط تا شدید بود. بین سطح تحصیلات والدین کودک مبتلا به درمانیت آتوپیک میزان استرس آنها رابطه معناداری وجود ندارد ($P=0/73$). استرس والدین پس از آموزش به طور معناداری ($P=0/001$) نسبت به قبل از آموزش کاهش یافته است.

نتیجه گیری: یافته های مطالعه حاضر نشان داد آموزش والدین سبب کاهش استرس والدین نوزادان مبتلا به درمانیت آتوپیک می شود. کاهش استرس منجر به افزایش کیفیت زندگی والدین می گردد،

لذا برگزاری جلسات آموزشی کنترل استرس برای والدین کودکان مبتلا به درماتیت آتوپیک جهت کاهش استرس توصیه می شود.

چکیده انگلیسی

Introduction: Atopic dermatitis is an inflammatory skin disorder characterized by severe itching, erythema, edema, exudate formation and scaling. Dermatitis can be associated with potential side effects such as sleep disturbances and irritability in children, impaired maternal and child health during infancy, detrimental effects on mental health status, and impaired quality of life. Given the importance of parental stress in dealing with the child and the negative impact of parental stress on the process of disease recovery, this study aimed to determine Perceived stress symptoms and the role of education in reducing it in parents of children with atopic dermatitis referred to Kerman Afzalipour hospital Asthma and Allergy Clinic in 2019.

Materials and Methods: This is a cross-sectional study that was done in 1398. Sixty mothers of children with atopic dermatitis were enrolled in the study. Prior to the training sessions, all participants completed the Cohen Stress Questionnaire. Training sessions were conducted by a pediatrician. Data were analyzed by SPSS software version 20 and the significance level was considered less than 0.05.

Results: The findings of the present study showed that in children with severe disease severity, none of the parents experienced mild stress and the highest stress was reported in moderate (75%) to severe (25%). There was no significant relationship between parental education level and their stress level in children with atopic dermatitis ($P = 0.73$). Post-training stress of parents significantly decreased ($P = 0.0001$) compared to pre-training.

Conclusion: The results of the present study showed that parent training reduces the stress of parents of neonates with atopic dermatitis. Reducing stress leads to an increase in the quality of life of parents, so stress management training sessions are recommended for parents of children with atopic dermatitis.

منابع و ماخذ

1. Tollefson MM, Bruckner AL. Atopic dermatitis: skin-directed management. *Pediatrics*. 2014;134(6):e1735-e44.
2. Mansouri P, Hasouri S, Firooz A, Khatami A, Zartab H, Atarod A, et al. Safety and efficacy of tacrolimus 0.03% ointment in the treatment of atopic dermatitis: a randomized, double-blind, placebo controlled clinical trial. *Journal of Dermatology and Cosmetic*. 2011;2(3):143-9.
3. Lyons JJ, Milner JD, Stone KD. Atopic dermatitis in children: clinical features, pathophysiology, and treatment. *Immunology and Allergy Clinics*. 2015;35(1):161-83.
4. Ghaderi R, Tabiee S, Peyrovi S, Jafari Pour M. Prevalence of atopic dermatitis and its risk factors in 2-5 years old children at kindergartens of Birjand city (2008). *Journal of Birjand University of Medical Sciences*. 2012;19(3):286-93.
5. Habif T, G.H.Dinulos J. *Skin Disease: Diagnosis and Treatment*. Fourth Edition ed: Elsevier 2018. 12-84 p.
6. Auriemma M, Vianale G, Amerio P, Reale M. Cytokines and T cells in atopic dermatitis. *European cytokine network*. 2013;24(1):37-44.
7. Yoshida K, Kubo A, Fujita H, Yokouchi M, Ishii K, Kawasaki H, et al. Distinct behavior of human Langerhans cells and inflammatory dendritic epidermal cells at tight junctions in patients with atopic dermatitis. *Journal of Allergy and Clinical Immunology*. 2014;134(4):856-64.
8. Karimi N, Rabiepoor S, Khalkhali HR, Fateme B. EVALUATION OF ANXIETY AND PERCEIVED STRESS IN MOTHERS UNDERGOING AMNIOCENTESIS. *The J Urmia Nurs Midwifery Fac*. 2017;15(4):292-300.
9. Crăciun A. Using Cognitive-Behavioral Therapy as Additional Treatment for Chronic Medical Conditions. *Romanian Journal of Cognitive Behavioral Therapy and Hypnosis*. 2014;1(1).
10. Faught J, Bierl C, Barton B, Kemp A. Stress in mothers of young children with eczema. *Archives of disease in childhood*. 2007;92(8):683-6.
11. Jang HJ, Hwang S, Ahn Y, Lim DH, Sohn M, Kim JH. Family quality of life among families of children with atopic dermatitis. *Asia Pacific Allergy*. 2016;6(4):213-9.
12. Bronkhorst E, Schellack N, Motswaledi M. Effects of childhood atopic eczema on the quality of life. *Current Allergy & Clinical Immunology*. 2016;29(1):18-22.
13. Maksimovic N, Zaric M, Reljic V, Nikolic M, Gazibara T. Factors associated with improvement of quality of life among parents of children with atopic dermatitis: 1-year prospective cohort study. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*. 2019.
14. Meltzer LJ, Flewelling KD, Jump S, Gyorkos E, White M, Hauk PJ. Impact of Atopic Dermatitis Treatment on Child/Parent Sleep, Daytime Functioning, and Quality of Life. *Annals of Allergy, Asthma & Immunology*. 2020.
15. Kim SH, Han DH, Park HJ, Byun JY, Choi YW, Choi HY, et al. The relationship between child and adolescent atopic dermatitis, attachment and the quality of parental life. *Korean J Dermatol*. 2008;46(11):1457.

16. Wenninger K, Kehrt R, von Rden U, Lehmann C, Binder C, Wahn U, et al. Structured parent education in the management of childhood atopic dermatitis: the Berlin model. *Patient education and counseling*. 2000;40(3):253-61.
17. Afrouz GH AA, Nosrati F. Comparison of behavioral characteristics of 12 3 month old children with atopic dermatitis with non-affected control group. *The Quarterly Journal of Fundamentals of Mental Health*. 2005;7(28):91-8.
18. Poorpak Z FA, Sedighipour L, Afrouz A, Afrouz GA. Comparison of behavioral characteristics of infants with atopic dermatitis with untreated control group. *skin disease*. 2005;9(3):233-41.
19. Cohen S, Kamarck T, Mermelstein R. A global measure of perceived stress. *Journal of health and social behavior*. 1983:385-96.
20. Mimura C, Griffiths P. A Japanese version of the perceived stress scale: translation and preliminary test. *International journal of nursing studies*. 2004;41(4):379-85.
21. ابوالقاسمی منع. آزمونهای روان شناختی. اردبیل: انتشارات باغ رضوان; ۱۳۸۴. ۳۹۲.
22. Cella D, Riley W, Stone A, Rothrock N, Reeve B, Yount S, et al. The Patient-Reported Outcomes Measurement Information System (PROMIS) developed and tested its first wave of adult self-reported health outcome item banks: 2005–2008. *Journal of clinical epidemiology*. 2010;63(11):1179-94.
23. Kadivar M, Seyedfatemi N, Akbari N, Haghani H, Fayaz M. Evaluation of the effect of narrative writing on the stress sources of the parents of preterm neonates admitted to the NICU. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*. 2017;30(13):1616-20.
24. Balkrishnan R, Housman T, Carroll C, Feldman S, Fleischer A. Disease severity and associated family impact in childhood atopic dermatitis. *Archives of disease in childhood*. 2003;88(5):423-7.
25. Ben-Gashir M, Seed P, Hay R. Are quality of family life and disease severity related in childhood atopic dermatitis? *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*. 2002;16(5):455-62.
26. Aziah M, Rosnah T, Mardziah A, Norzila M. Childhood atopic dermatitis: a measurement of quality of life and family impact. *The Medical journal of Malaysia*. 2002;57(3):329-39.
27. Warschburger P, Buchholz HT, Petermann F. Psychological adjustment in parents of young children with atopic dermatitis: which factors predict parental quality of life? *British Journal of Dermatology*. 2004;150(2):304-11.
28. Daud L, Garralda M, David T. Psychosocial adjustment in preschool children with atopic eczema. *Archives of disease in childhood*. 1993;69(6):670-6.
29. Holm E, Esmann S, Jemec G. Parent gender and assessment of infant life quality. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*. 2006;20(3):274-6.
30. Silverstein M, Feinberg E, Cabral H, Sauder S, Egbert L, Schainker E, et al. Problem-solving education to prevent depression among low-income mothers of preterm

infants: a randomized controlled pilot trial. Archives of women's mental health. 2011;14(4):317-24.

31. Kaaresen PI, Rønning JA, Ulvund SE, Dahl LB. A randomized, controlled trial of the effectiveness of an early-intervention program in reducing parenting stress after preterm birth. Pediatrics. 2006;118(1):e9-e19.

32. Cano Giménez E, Sánchez-Luna M. Providing parents with individualised support in a neonatal intensive care unit reduced stress, anxiety and depression. Acta Paediatrica. 2015;104(7):e300-e5.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان
دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر ساره مسلمی نیا

تحت عنوان: استرس ادراک شده و نقش آموزش در کاهش آن در والدین کودکان مبتلا به درمانیت
آتوپیک مراجعه کننده به درمانگاه آسم و آلرژی مرکز درمانی بیمارستان افضل پور کرمان بین سال های
۱۳۹۸ تا ۱۳۹۹

جهت دریافت درجه دکترای تخصصی اطفال

در تاریخ ۹۸/۱۲/۲۱ باحضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۲۰ مورد تایید
قرار گرفت.

سمت

استادیار

استاد

استاد راهنما

دکتر نسرين بازرگان

استاد مشاور

دکتر بهشید گروسی



دکتر نسرين بازرگان
رئیس هیئت داوری
۹۹/۱۰/۲۴

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی

صور تجلسه دفاع از پایان نامه

افضلی پور یا عنوان

در ساعت ۸ روز ۱۳۹۷/۰۵/۰۵ تاریخ ۱۳۹۷/۰۵/۰۵ با حضور اعضای محترم هیئت داوران و نماینده شورای پژوهشی

سمت	نام و نام خانوادگی	نمره (از بیست)	مهر و امضاء مسئول
استاد (ان) راهنما	دکتر سید علی حسینی	۲۰	دکتر سید علی حسینی
استاد (ان) مشاور	دکتر سید علی حسینی	۲۰	دکتر سید علی حسینی
عضو هیأت داوران	دکتر سید علی حسینی	۲۰	دکتر سید علی حسینی
عضو هیأت داوران	دکتر سید علی حسینی	۲۰	دکتر سید علی حسینی
عضو هیأت داوران	دکتر سید علی حسینی	۲۰	دکتر سید علی حسینی
(نماینده شورای پژوهشی بالینی)	دکتر سید علی حسینی	۲۰	دکتر سید علی حسینی

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان نامه مورد تأیید

اینجانب علامه محمد سعید نماینده شورای پژوهشی بالینی می باشد.

م. د. اموریسی درمونت
دکتر شاپور و انصاری
م. د. محسن آسم آلهی و
م. د. اموریسی درمونت